様式第６号（第７条関係）

年　　月　　日

社会福祉法人栃木市社会福祉協議会会長　様

ちょこっとジョブ・ちょこっとボランティア応援事業　協力金請求書

所在地

法人名

（事業者名）

代表者名　　　　　　　　　　　㊞

Ｔ 番 号

下記のとおり活動応援金を支給しましたので認定事業者協力金を請求します。

１　　　年　　月分　　事業者協力金請求額　合計　　　　　　　　　　円

２　活動応援金を支給した利用者とその金額

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № | 利用者名 | 活動日数 | 支給した金額合計 |
| 1 |  | 日 | 円 |
| 2 |  | 日 | 円 |
| 3 |  | 日 | 円 |
| 4 |  | 日 | 円 |
| 5 |  | 日 | 円 |

３　添付書類

活動記録簿兼受領印簿（写）

４　振込先口座

|  |  |
| --- | --- |
| 金融機関名 |  |
| 支店名 |  |
| （ふりがな） |  |
| 口座名義 |  |
| 預金種別 | 普通・当座・その他（　　　　　） |
| 口座番号 |  |